

• 论著 •

先天性胆总管囊肿诊治 52 例报道

宫济春 罗喜荣 高文忠 包国强 詹江华

【摘要】 目的 探讨先天性胆总管囊肿的诊断与治疗方法。方法 对我院 2002 年 1 月 ~ 2007 年 1 月收治的 52 例先天性胆总管囊肿患儿进行回顾性分析。结果 52 例均经 B 超、CT、MRCP 等检查诊断为先天性胆总管囊肿,并行手术治疗,手术方式为胆总管囊肿切除、肝门空肠 Roux-Y 型吻合术。全组无死亡病例,无重大并发症,预后良好。结论 B 超是诊断先天性胆总管囊肿的首选方法,胆总管囊肿切除、肝门空肠 Roux-Y 型吻合术是治疗先天性胆总管囊肿的首选方法。

【关键词】 胆总管囊肿/诊断;胆总管囊肿/治疗

Diagnosis and treatment of children with congenital choledochocyst. GONG Ji-chun, LUO Xi-rong, GAO Wen-zhong, et al. Department of pediatric surgery, Tianjin Children's Hospital, Tianjin 300074, china

【Abstract】 **Objective** To study the diagnosis and treatment of children suffered from congenital choledochocyst. **Methods** From January 2002 to January 2007, 52 cases children with congenital choledochal cyst were used for this study. **Results** All the 52 cases underwent B-ultrasound, computer tomography (CT), magnetic resonance cholangiopancreatography (MRCP) examination. They were diagnosed as choledochocyst and were treated with operation. Operative method included choledochocystectomy, cholecystectomy and Roux-Y cholangiojejunostomy. All cases were cured. There was no serious complication and without death case. **Conclusion** B-ultrasound examination is the best method to diagnose the congenital choledochocyst. CT and Roux-Y cholangiojejunostomy are also effective for treating the disease.

【Key Words】 Choledochal Cyst/DI; Choledochal Cyst/TH

先天性胆总管囊肿是常见的胆管发育畸形,我院 2002 年 1 月 ~ 2007 年 1 月共收治先天性胆总管囊肿患儿 52 例,现报告如下。

材料和方法

本组 52 例,其中男 12 例,女 40 例。平均年龄为 3.5 岁(4 个月 ~ 14 岁)。临床表现与体征:有腹痛史 44 例,其中合并皮肤黄染 20 例;腹部包块 8 例;有发热、呕吐史 20 例。入院前均经 B 超确诊为先天性胆总管囊肿,其中合并肝内胆管扩张 22 例。行 CT 检查 20 例,MRCP 检查 12 例,结果均与 B 超检查结果一致。本组转氨酶异常 41 例,8 例凝血时间略有延长。

入院后均经抗感染、保肝治疗 5 ~ 10 d 后复查 B 超,结果显示肝内胆管扩张均有缓解。待肝功能

好转后行手术治疗,手术方式为胆总管囊肿切除术、肝门空肠 Roux-Y 型吻合术。术中行囊肿造影 25 例。术后腹腔内肝管空肠吻合口附近均放置引流管,均予胃肠减压、禁食 5 d 以及抗感染、保肝、营养支持治疗。

结果

术后发现腹腔出血 1 例,胆汁漏 2 例,均保守治疗好转,其余病例恢复顺利,伤口愈合良好痊愈出院,无死亡病例。52 例均获 3 ~ 6 个月随访,其中 3 例偶有上腹部不适,其余无特殊不适。

讨论

先天性胆总管囊肿是一种常见的胆道畸形,本病在亚洲东方人种中的发病率明显高于欧美白种人,女性发病率高于男性,约为 3 ~ 4 : 1。先天性胆总管囊肿根据 Alonso-lej 分类和 Todani 分型可分为 5 型:I 型,胆总管囊性扩张,约占胆总管囊肿的 90%以

作者单位:天津市儿童医院外科(300074)。

上;II 型,胆总管憩室型,较少见,占 2%~3.1%;III 型,胆总管囊肿脱垂型,罕见,仅占 1.4%;IV 型,肝内外胆总管囊肿;V 型,肝内胆管单发或多发囊肿。

本病发病机制仍未完全明了,一般认为,与以下因素有关:①胆道胚胎发育畸形:胚胎早期胆管上皮增殖不平衡,空泡化不平衡,胆管远端狭窄,而近端过度空泡化,形成囊肿。②Babbitt 的胰胆管合流异常^[1]:胆管共同通道过长,管内压力过大,胰液返流入胆管,导致复发性胆管炎,上皮脱落,管道变薄,局部膨出,使胆管扩张。③胆总管远端神经、肌肉发育不良^[2]:胆总管囊状扩张,囊肿壁缺乏神经节细胞,有学者认为神经节细胞缺乏是胆管囊性扩张的病因。

先天性胆总管囊肿的典型临床表现是腹痛、黄疸和腹部包块。但同时具备这 3 个典型特征的病例很少。病人症状的轻重往往与胰管内压力的高低、胆汁中淀粉酶的高低以及起病时年龄有关,年龄越小,症状越重^[3]。

超声检查具有无创、经济、可重复等优点,是诊断先天性胆总管囊肿的首选方法,它可清楚显示囊肿的大小、位置及肝内胆管有无扩张。ERCP 尽管能显示胰胆管情况,但是一种有创检查,需在麻醉下进行,且存在发生急性胆管炎、胰腺炎、出血、胆瘘的风险,其应用受到限制。MRCP 能清楚地显示胆管情况,无损伤,不需造影剂,因此 MRCP 有取代 ERCP 的趋势^[4]。

胆总管囊肿可造成胆汁淤积,继发肝脏损害,因此常合并肝硬化。1 岁以内患儿更易合并肝硬化,但发病早期是可逆的^[5]。另外,胆汁淤积还易产生结石,结石淤胆易合并胆道感染,从而发生胆管炎。同时返流的胰液与胆汁作用产生溶血性卵磷脂导致胆管黏膜水肿,细胞浸润及糜烂、溃疡,黏膜上皮细胞坏死、脱落、增生,加上反复发作的胆管炎刺激,促使上皮化生,甚至发生胆管癌。故胰液逆流在胆管癌变上有促进作用。

囊肿切除、胆囊切除、肝管空肠 Roux-Y 型吻合术是目前治疗先天性胆总管囊肿的常用术式。空肠移动范围大,有可靠的防返流作用,且吻合口不受限制,无张力,可以有效的避免术后胆瘘形成和吻合口狭窄。囊肿切除、胆道重建解除了胆汁淤积,切除了癌变的好发部位,同时使胰胆分流,消除了囊肿癌变的可能。


我们的体会是:①患儿入院时多合并有腹痛、发热、黄疸及转氨酶升高急性感染症状,因此,宜

先行抗感染及保肝治疗,待症状缓解、肝功能异常好转后再手术根治。②术前由于胆汁淤积,排泄障碍,导致脂溶性 Vit_K 吸收不足,影响了凝血因子在肝细胞内的合成,可引起凝血功能异常,故术前需常规补充 Vit_K 。③术中可用 30% 泛影葡胺行囊肿造影,以了解肝内外胆道、共同通道及胰管情况,以避免损伤共同通道及胰管。④术中用胆道探子探查左右胆管,注意有无狭窄、结石,同时注意有无副肝管,以避免损伤。⑤术中注意探查胆总管远端及共同通道内有无蛋白栓和结石,如发现应取出或用生理盐水彻底冲洗干净,以免术后反复发生胰腺炎。⑥术中如囊肿炎症轻微,解剖层次清楚,可以沿囊肿壁作全层游离切除,如炎症较重,解剖层次不清者则行前外侧壁全层切除,后壁可行囊肿内膜剥离,以防止损伤门静脉,并减少出血。⑦肝管空肠吻合口的血供及吻合口平整是防止吻合口狭窄的关键。通常吻合口要足够大,至少应有 2 cm,近端囊肿可保留 0.5~1 cm,使肝总管处成喇叭口状,与空肠行端侧大口径吻合,以避免吻合口狭窄。⑧空肠袢胆支保留 30~35 cm,与空肠 Y 型吻合处并行 5 cm,使其成锐角,减少胃内容物向空肠袢胆支返流的机会。若空肠袢胆支保留过短,可出现肠内容物返流,导致胆道逆行感染,若空肠袢胆支过分延长,则会造成空肠袢胆支迂曲,使胆汁淤留,也可导致逆行性胆管炎发生。⑨术后常规放置腹腔引流管,以观察有无胆漏和出血,如无渗出,5~7 d 后可以拔出,如有胆漏出现,可继续放置引流管至引流液减少后拔出。

参 考 文 献

- 1 Babbitt DP. congenital choledochal cyst: new etiological concept based on anomalous relationships of the common bile duct and pancreatic bulb [J]. *ann radiol*, 1969, 12: 231-240.
- 2 Schimotake J, Iwai N, Yanagihara J. Innervation patterns in congenital biliary dilation [J]. *Eur J pediatric Surg*, 1995, 5 (5): 265-270.
- 3 何晓东, 郑朝纪, 张振寰, 等. 先天性胆总管囊肿 56 例诊治经验 [J]. *中华外科杂志*, 2000, 235: 238.
- 4 段之晶, 段体德, 毕品端, 等. MRCP 在先天性胆总管囊肿诊断中的应用价值 [J]. *昆明医学院学报*, 2005, (3): 115-116.
- 5 唐咸明, 杨体泉, 董淳强, 等. 小儿先天性胆总管囊肿合并胆汁性肝硬化的临床分析 [J]. *中华小儿外科杂志*, 2005, 26 (6): 331-332.

先天性胆总管囊肿诊治52例报道

作者: 宫济春, 罗喜荣, 高文忠, 包国强, 詹江华
作者单位: 天津市儿童医院外科, 300074
刊名: 临床小儿外科杂志 
英文刊名: JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY
年, 卷(期): 2007, 6(3)
被引用次数: 2次

参考文献(5条)

1. 唐咸明;杨体泉;董淳强 小儿先天性胆总管囊肿合并胆汁性肝硬化的临床分析[期刊论文]-中华小儿外科杂志 2005(06)
2. 段之晶;段体德;毕品端 MRCP在先天性胆总管囊肿诊断中的应用价值[期刊论文]-昆明医学院学报 2005(03)
3. 何晓东;郑朝纪;张振寰 先天性胆总管囊肿56例诊治经验[期刊论文]-中华外科杂志 2000(3)
4. Schimotake J;Iwai N;Yanagihare J Innervation patterns in congenital biliary dialation 1995(05)
5. Babbitt DP congenital choledochal cyst:new etiological concept based on anomalous relatetionships of the common bile duct and pancreatic bulb 1969

相似文献(5条)

1. 期刊论文 宁纯民 先天性胆总管囊肿62例诊治分析 -中国误诊学杂志2008, 8(4)
目的:探讨先天性胆总管囊肿的临床特点,以选择合适的治疗方法.方法:ERCP或MRCP显示胰胆管合流异常者仅6例,显示囊肿内或肝内胆管结石者17例.手术治疗60例,囊肿切除(包括囊肿部分切除)肝管空肠Roux-en-Y吻合术50例,1例先行外引流术,一般情况好转后二次行根治术.结果:本组治愈60例,并发症,急性胰腺炎2例,胰瘘2例,膈下脓肿2例,肺部感染4例.结论:对囊肿伴有严重感染者先行外引流术可有效控制感染.囊肿全切除、肝管空肠Roux-en-Y吻合术应作为胆总管囊肿的首选术式.
2. 期刊论文 李建国.林志川 先天性胆总管囊肿诊治34例 -临床小儿外科杂志2007, 6(5)
先天性胆总管囊肿是儿童期常见胆道疾病,其发病机制仍在探索中.我院于1999年~2005年共收治34例先天性胆总管囊肿患儿,现报道如下.
3. 期刊论文 陈懿.张明清.余荣兰.刘光丽.熊良君.谢泽翌.万建敏.周克耕.余小霞 婴儿先天性胆总管囊肿16例诊治分析 -临床小儿外科杂志2004, 3(4)
胆总管囊肿是一种先天性疾病,可在各年龄组出现临床症状.临床在3岁以后出现症状居多[1].我院近10年收住的先天性胆总管囊肿患儿65例,其中<12个月的婴儿16例,占24.6%.本文对此16例患儿作回顾性分析.
4. 期刊论文 王利.李云.徐克森 成人先天性胆总管囊肿20例诊治体会 -医学临床研究2003, 20(8)
先天性胆总管囊肿多见于东方儿童,成人发病少见,约占2%[1].成人病例临床症状不典型,多合并其他肝胆疾病,临床诊治困难,常致误诊.本院自1996年至2001年共收治此病20例,现报道如下.
5. 期刊论文 安亚伟.赵文江.党惠.柴亚贤 成人先天性胆总管囊肿12例诊疗分析 -中国误诊学杂志2010, 10(15)
目的:探讨成人先天性胆总管囊肿(CCC)诊断及治疗经验.方法:回顾性分析河北省保定市第一医院12例成人先天性胆总管囊肿患者的临床资料.结果:12例患者均行B超检查,确诊率为83.3%.10例I型患者行胆总管囊肿切除、肝总管空肠Roux-en-Y吻合术,2例IV型患者行胆囊切除胆总管切开取石、胆总管T管引流术及胆肠内引流.术后发生胆管炎2例,胆漏1例,经非手术治疗治愈.结论:B超安全,操作简单,可以作为CCC首选的无创检查,若临床怀疑该病,ERCP,MRCP更具优点,如有条件应予检查.术式以囊肿切除、肝总管空肠Roux-en-Y吻合术为佳,该术式操作简便,安全,术后效果好,并发症少.

引证文献(2条)

1. 刘虎.徐兵.李巍松.王忠荣.邢晓皖.彭燕 小儿先天性胆管扩张症合并肝脏损害的临床及病理分析[期刊论文]-安徽医学 2010(8)
2. 刘远梅.方勇.孙有成 小儿先天性胆总管囊肿并肝脏损害的临床及病理分析[期刊论文]-实用儿科临床杂志 2008(11)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200703007.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: 03429149-eb8b-4065-aae9-9ed401124181

下载时间: 2011年4月29日